



MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Munkáltatói igazolás kitöltéséért felelős személy neve: _____

Elérhető munkahelyi telefonszáma: _____

Alulírott munkáltató igazolom, hogy Név: _____

Leánykori név: _____

Anyja neve: _____

Születési hely: _____

Születési idő: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Lakcím (pontos cím): _____

szám alatti lakos alkalmazásunkban áll.

Munkaviszonyának kezdete: _____

Munkaviszonya: _____ határozatlan időre szól

_____ határozott időre _____ év _____ hó _____ napjáig szól.

Beosztása: _____

A havi nettó munkabére (alapbére): _____ , - Ft azaz _____ , - Ft

Pótlékok: 1. családi pótlék: _____ , - Ft azaz _____ , - Ft

2. egyéb pótlék megnevezése: _____

rendszeresség (aláhúzandó):

Havi

Negyedéves

Éves

Eseti

_____ , - Ft azaz _____ , - Ft

Napidíj: _____ , - Ft azaz _____ , - Ft

Egyéb rendszeres havi juttatás (megnevezéssel): _____

_____ , - Ft azaz _____ , - Ft

1., Munkabérét _____ miatt

_____ , - Ft összegű levonás terheli.

2., Munkabérét _____

_____ -ig havi _____ , - Ft összegű levonás terheli.

MUNKÁLTATÓ NEVE: _____

MUNKÁLTATÓ CÍME: _____

MUNKÁLTATÓ TELEFONSZÁMA: _____

ADÓSZÁM: _____

CÉGJEGYZÉKSZÁM: _____

Igazoljuk, hogy nevezett dolgozónk nem áll felmondás alatt és letöltötte a próbaidejét.

_____ 201 _____ év _____ hó _____ nap

(Az igazolást kiállító szerv adószámmal ellátott bélyegzője és aláírások)